

**Prima mensual del plan Cigna-HealthSpring Rx (PDP)
para personas que reciben Ayuda Adicional de Medicare
para pagar los costos de sus medicamentos con receta**

Si usted recibe Ayuda Adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja que si no recibiera Ayuda Adicional de Medicare. La cantidad de Ayuda Adicional que reciba determinará la prima mensual total que deberá pagar como afiliado de nuestro Plan.

Esta tabla le muestra de cuánto será la prima mensual de su plan si usted recibe Ayuda Adicional.

Región 1: NH/ME

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.30	\$24.60
75%	\$7.60	\$10.90	\$32.90
50%	\$15.30	\$14.60	\$41.20
25%	\$22.90	\$18.20	\$49.50

Región 2: CT/MA/RI/VT

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$18.50	\$7.70	\$16.20
75%	\$27.50	\$11.20	\$25.20
50%	\$36.60	\$14.70	\$34.30
25%	\$45.60	\$18.30	\$43.30

Región 3: NY

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.50	\$20.10
75%	\$9.10	\$11.10	\$29.90
50%	\$18.10	\$14.70	\$39.70
25%	\$27.20	\$18.30	\$49.60

Región 4: NJ

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$34.00	\$7.00	\$20.40
75%	\$43.30	\$10.70	\$29.70
50%	\$52.60	\$14.40	\$39.00
25%	\$61.90	\$18.10	\$48.30

Región 5: DE/DC/MD

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.50	\$19.40
75%	\$7.20	\$11.10	\$26.90
50%	\$14.30	\$14.60	\$34.40
25%	\$21.50	\$18.20	\$41.90

Región 6: PA/WV

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.10	\$18.40
75%	\$8.60	\$10.80	\$27.60
50%	\$17.20	\$14.50	\$36.90
25%	\$25.80	\$18.20	\$46.10

Región 7: VA

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$23.00	\$7.00	\$29.80
75%	\$30.60	\$10.70	\$37.40
50%	\$38.30	\$14.40	\$45.10
25%	\$45.90	\$18.20	\$52.70

Región 8: NC

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$26.80	\$7.00	\$26.80
75%	\$34.00	\$10.70	\$34.00
50%	\$41.20	\$14.40	\$41.20
25%	\$48.50	\$18.20	\$48.50

Región 9: SC

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$26.70	\$7.10	\$29.80
75%	\$32.90	\$10.80	\$36.00
50%	\$39.00	\$14.40	\$42.10
25%	\$45.20	\$18.10	\$48.30

Región 10: GA

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$37.40	\$6.40	\$33.70
75%	\$43.80	\$10.20	\$40.10
50%	\$50.30	\$14.10	\$46.60
25%	\$56.70	\$17.90	\$53.00

Región 11: FL

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$42.30	\$7.30	\$31.40
75%	\$49.90	\$10.90	\$39.00
50%	\$57.50	\$14.60	\$46.60
25%	\$65.00	\$18.20	\$54.10

Región 12: AL/TN

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$22.10	\$6.80	\$26.50
75%	\$29.90	\$10.60	\$34.30
50%	\$37.80	\$14.30	\$42.20
25%	\$45.60	\$18.10	\$50.00

Región 13: MI

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.40	\$16.60
75%	\$8.00	\$11.00	\$24.80
50%	\$16.10	\$14.60	\$33.00
25%	\$24.10	\$18.20	\$41.30

Región 14: OH

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.10	\$20.50
75%	\$7.80	\$10.80	\$28.70
50%	\$15.60	\$14.50	\$36.90
25%	\$23.50	\$18.20	\$45.20

Región 15: IN/KY

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$6.70	\$28.30
75%	\$7.50	\$10.50	\$36.30
50%	\$14.90	\$14.30	\$44.20
25%	\$22.40	\$18.10	\$52.20

Región 16: WI

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$6.90	\$18.60
75%	\$9.50	\$10.60	\$28.80
50%	\$19.10	\$14.40	\$39.00
25%	\$28.60	\$18.10	\$49.20

Región 17: IL

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$6.90	\$30.50
75%	\$6.40	\$10.60	\$37.40
50%	\$12.70	\$14.40	\$44.20
25%	\$19.10	\$18.10	\$51.10

Región 18: MO

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$29.70	\$6.90	\$22.40
75%	\$37.80	\$10.60	\$30.50
50%	\$45.80	\$14.40	\$38.50
25%	\$53.80	\$18.10	\$46.50

Región 19: AR

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$18.00	\$6.80	\$31.10
75%	\$24.20	\$10.50	\$37.30
50%	\$30.40	\$14.30	\$43.50
25%	\$36.60	\$18.00	\$49.70

Región 20: MS

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$12.70	\$6.90	\$25.00
75%	\$19.50	\$10.60	\$31.80
50%	\$26.20	\$14.40	\$38.50
25%	\$32.90	\$18.10	\$45.20

Región 21: LA

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$6.80	\$26.30
75%	\$7.40	\$10.60	\$34.60
50%	\$14.80	\$14.30	\$42.90
25%	\$22.30	\$18.10	\$51.10

Región 22: TX

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.00	\$33.50
75%	\$5.70	\$10.70	\$39.50
50%	\$11.30	\$14.40	\$45.50
25%	\$17.00	\$18.10	\$51.50

Región 23: OK

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.30	\$26.00
75%	\$7.10	\$11.00	\$33.70
50%	\$14.30	\$14.60	\$41.40
25%	\$21.40	\$18.30	\$49.10

Región 24: KS

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$19.80	\$6.70	\$19.70
75%	\$28.00	\$10.50	\$27.90
50%	\$36.10	\$14.20	\$36.00
25%	\$44.20	\$18.00	\$44.10

Región 25: IA/MN/MT/ND/SD/NE/WY

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$22.70	\$6.90	\$18.60
75%	\$31.70	\$10.60	\$27.60
50%	\$40.60	\$14.40	\$36.50
25%	\$49.60	\$18.10	\$45.50

Región 26: NM

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$8.70	\$22.80
75%	\$5.70	\$12.00	\$29.40
50%	\$11.40	\$15.30	\$36.10
25%	\$17.20	\$18.60	\$42.70

Región 27: CO

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.40	\$30.00
75%	\$7.70	\$11.00	\$38.00
50%	\$15.40	\$14.60	\$46.00
25%	\$23.20	\$18.20	\$54.00

Región 28: AZ

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$6.90	\$25.10
75%	\$7.50	\$10.60	\$33.20
50%	\$14.90	\$14.40	\$41.40
25%	\$22.40	\$18.10	\$49.50

Región 29: NV

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$25.70	\$7.30	\$29.30
75%	\$32.00	\$10.90	\$35.60
50%	\$38.30	\$14.60	\$41.90
25%	\$44.70	\$18.20	\$48.30

Región 30: OR/WA

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.70	\$15.60
75%	\$6.90	\$11.20	\$24.00
50%	\$13.90	\$14.70	\$32.50
25%	\$20.80	\$18.30	\$40.90

Región 31: ID/UT

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.00	\$13.70
75%	\$9.60	\$10.70	\$23.40
50%	\$19.20	\$14.40	\$33.10
25%	\$28.80	\$18.20	\$42.70

Región 32: CA

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$48.60	\$7.90	\$35.80
75%	\$57.30	\$11.40	\$44.50
50%	\$66.00	\$14.90	\$53.20
25%	\$74.70	\$18.40	\$61.90

Región 33: HI

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$17.40	\$7.60	\$35.70
75%	\$23.80	\$11.20	\$42.10
50%	\$30.20	\$14.70	\$48.50
25%	\$36.70	\$18.30	\$55.00

Región 34: AK

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Essential*	Prima mensual para Cigna-HealthSpring Rx Secure-Extra*
100%	\$0.00	\$7.20	\$25.80
75%	\$7.70	\$10.90	\$34.20
50%	\$15.30	\$14.50	\$42.60
25%	\$23.00	\$18.20	\$51.00

* Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que tal vez deba pagar.

Si usted no recibe Ayuda Adicional, puede consultar si reúne los requisitos llamando a:

- 1-800-Medicare; los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana),
- su oficina de Medicaid del estado o
- la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicio al Cliente al 1-800-222-6700, TTY: 711, de <8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana. Puede que nuestro sistema telefónico automático conteste sus llamadas durante los fines de semana del 1 de abril al 30 de septiembre>.

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 1-800-222-6700 /TTY 711 para obtener más información.

Todos los productos y servicios de Cigna se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de Cigna Corporation, incluyendo Cigna Health and Life Insurance Company. El nombre de Cigna, los logotipos, y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc. Cigna-HealthSpring Rx (PDP) es un plan de medicamentos con receta (PDP, por sus siglas en inglés) de Medicare con un contrato con Medicare. La inscripción en Cigna-HealthSpring depende de la renovación de los contratos.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-222-6700 (TTY 711), 8am – 8pm local time, 7 days a week. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-222-6700 (TTY 711). 注意：如果您使用繁體/中文，您可以免費獲得語言援助服務請致電 1-800-222-6700 (TTY 711). Cigna-HealthSpring Rx complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Cigna-HealthSpring Rx cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.